

Declaration and Power of Attorney for Patent Application**Déclaration et Pouvoirs pour demandes de brevet****French Language Declaration**

En tant que l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le présent acte que :

Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité figurant ci-dessous à côté de mon nom,

Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) du sujet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée :

et dont les caractéristiques sont fournies ci-joint à moins que la case suivante n'ait été cochée :

- ☐ a été déposé le
sous le numéro de Demande des Etats-Unis ou
sous le numéro de demande internationale
PCT et modifiée le
(le cas échéant).

Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et pris connaissance du contenu des caractéristiques ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiées par tout amendement dont il aura été fait référence ci-dessus.

Je reconnais de voir divulguer toute information pertinente à l'examen de cette demande, comme le définit le Titre 37, §1.56 du Code fédéral des réglementations.

As a below named inventor, I hereby declare that :

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,

I believe I am the original, first and sole (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled :

**POLYMER-BASED COMPOSITES
COMPRISING CARBON NANOTUBES
AS A FILLER, METHOD FOR
PRODUCING SAID COMPOSITES, AND
ASSOCIATED USES**

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked :

- ☒ February 2, 2006, U.S. Serial No.
was filed on 10/567,197
as United States Application Number or PCT
International Application Number
PCT/BE2004/000113 filed on August 5,
2004 and was amended on (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

Best Available Copy

French Language Declaration

POUVOIRS : En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'il(s) poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire avec le Bureau des brevets et marques s'y rapportant.

(mentionner le nom et le numéro d'enregistrement)

POWER OF ATTORNEY : As named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and trademark Office connected there with.

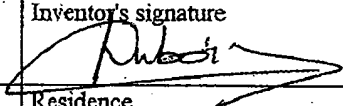
(list name and registration number)

Adresser toute correspondance à :

The registrants of Knobbe, Martens, Olson & Bear, LLP, 2040 Main Street, 14th Floor, Irvine, CA 92614. Telephone: 949-760-0404, **Customer No. 20,995**

Adresser tout appel téléphonique à :
(nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone Calls to :
(name and telephone number)

Nom complet de l'unique ou premier inventeur		Full name of sole or first inventor DUBOIS Phillippe	
Signature de l'inventeur	Date	Inventor's signature 	Date Feb. 03, 2006
Domicile		Residence Rue Grande 1 B-4260 BRAIVES / BELGIUM	
Nationalité		Citizenship Belgian	
Adresse postale		Post Office Address Rue Grande 1 B-4260 BRAIVES / BELGIUM	

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire)

(Supply similar information and signature for any subsequent joint inventor)

French Language Declaration

POUVOIRS : En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'il(s) poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire avec le Bureau des brevets et marques s'y rapportant.

(mentionner le nom et le numéro d'enregistrement)

POWER OF ATTORNEY : As named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and trademark Office connected there with.

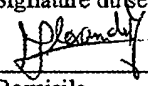
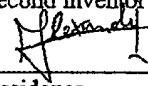
(list name and registration number)

Adresser toute correspondance à :

The registrants of Knobbe, Martens, Olson & Bear, LLP, 2040 Main Street, 14th Floor, Irvine, CA 92614. Telephone: 949-760-0404, Customer No. 20,995

Adresser tout appel téléphonique à :
(nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone Calls to :
(name and telephone number)

Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant		Full name of second joint inventor, if any ALEXANDRE Michael	
Signature du second inventeur	Date	Second inventor's signature	Date
	3rd February 2006		3rd February 2006
Domicile	Residence Rue de la Jacinte 10 B-4102 OUGREE / BELGIUM		
Nationalité	Citizenship Belgian		
Adresse postale	Post Office Address Rue de la Jacinte 10 B-4102 OUGREE / BELGIUM		

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire)

(Supply similar information and signature for any subsequent joint inventor)

French Language Declaration

POUVOIRS : En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'il(s) poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire avec le Bureau des brevets et marques s'y rapportant.

(mentionner le nom et le numéro d'enregistrement)

POWER OF ATTORNEY : As named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and trademark Office connected there with.

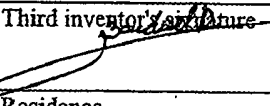
(list name and registration number)

Adresser toute correspondance à :

The registrants of Knobbe, Martens, Olson & Bear, LLP, 2040 Main Street, 14th Floor, Irvine, CA 92614. Telephone: 949-760-0404, Customer No. 20,995

Adresser tout appel téléphonique à :
(nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone Calls to :
(name and telephone number)

Nom complet du troisième co-inventeur, le cas échéant	Full name of third joint inventor, if any BONDUEL Daniel
Signature du troisième inventeur	Third inventor's signature 
Date	Date 01/02/06
Domicile	Residence Rue Georges Chevalier 49 Grand Route 22 bte R3 B-7332 SIRAULT / BELGIUM B-7000 MONS / BELGIUM
Nationalité	Citizenship Belgian
Adresse postale	Post Office Address Rue Georges Chevalier 49 Grand Route 22 bte R3 B-7332 SIRAULT / BELGIUM B-7000 MONS / BELGIUM

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire)

(Supply similar information and signature for any subsequent joint inventor)

Best Available Copy

French Language Declaration

POUVOIRS : En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'il(s) poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire avec le Bureau des brevets et marques s'y rapportant.

(mentionner le nom et le numéro d'enregistrement)

POWER OF ATTORNEY : As named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and trademark Office connected there with.

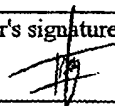
(list name and registration number)

The registrants of Knobbe, Martens, Olson & Bear, LLP, 2040 Main Street, 14th Floor, Irvine, CA 92614. Telephone: 949-760-0404, Customer No. 20,995

Adresser toute correspondance à :

Adresser tout appel téléphonique à :
(nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone Calls to :
(name and telephone number)

Nom complet du quatrième co-inventeur, le cas échéant	Full name of fourth joint inventor, if any MAINIL Michael
Signature du quatrième inventeur	Fourth inventor's signature 
Date	Date Feb. 9th, 2006
Domicile	Residence Rue Emile Latteur 34 B-7100 TRIVIERES / BELGIUM
Nationalité	Citizenship Belgian
Adresse postale	Post Office Address Rue Emile Latteur 34 B-7100 TRIVIERES / BELGIUM

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire)

(Supply similar information and signature for any subsequent joint inventor)